

INTERCONTINENTAL MADRID – Reservation Department
Pº de la Castellana 49
28046 MADRID
Tel: 00 34 91 700 7301
Fax: 00 34 91 308 5423
Email: res.icmadrid@ihg.com



ROOM RESERVATION REQUEST
European Networking Group Block code: VW3
10-12 MARCH 2014

Nombre Cliente / *Guest Name*:

Fecha de llegada / *Arrival Date* : Fecha de salida / *Departure Date*:

Tipo de Habitación / *Type of room*:.....

Uso individual / *Single Use*: Doble / *Double room* :

Fumador / *Smoking*: No Fumador / *Non smoking*:

Compañía / *Company*:

Dirección de Correo Electrónico / *Email Address*:

Número de contacto / *Contact Phone Number*:

Número de Habitaciones / *Number of rooms*:

Seleccione su opción. *Please select your option:*

- Deluxe **175 € + 10% VAT** (Double and Single use)
 Club **230 € + 10% VAT** (Double and Single use)

Tarifas son por habitación por noche. *Rates are per room per night.*
Desayuno buffet y WiFi incluido. *Buffet breakfast and WiFi included.*
Check-in: 3 p.m. - Check-out: 12 p.m
Fecha límite para realizar reserva / *cut-off day* : 08.02.2014

Las reservas estarán sujetas a la disponibilidad del hotel en la categoría reservada. Esta reserva no será válida hasta recibir la confirmación del hotel.

After The reservations will be subjected to the hotel availability on the requested room category. This reservation will be confirmed once the Hotel send you a confirmation.

Política de Cancelación/ Cancellations Policy

Cancelaciones recibidas desde el día de la reserva hasta el 9 de Febrero 2014, el Hotel cargará una noche como gastos de cancelación.

From reservation received and up to 9th February 2014, Hotel will charge 1 night as cancellation fee.

Cancelaciones recibidas a partir del 10 de Febrero 2014 Septiembre se cargará la estancia completa.

Any cancellation received from 10th February 2014 to the arrival date, 100% of the total accommodation will be charged.

Acepto los términos y condiciones descritos, y autorizo a cargar en la tarjeta de crédito indicada, los gastos de cancelación en caso de producirse según las condiciones mencionadas anteriormente.

I agree the terms and conditions, and I authorize to charge to the credit card provided above in case of cancellation or no-show

Nombre del titular de la tarjeta / *Credit Card Holder*:

Tipo de Tarjeta de Crédito / *Credit Card Type*:

Número Tarjeta de Crédito / *Credit Card Number*:

Fecha de caducidad / *Credit Card Expiration date*:

Nombre y Firma / *Name and Signature*

Las reservas no serán aceptadas sin este formulario complete con una tarjeta de crédito válida. *Please be informed no bookings will be made without this reservation form including a valid credit card number with expiry date*